MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/545192

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38						
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 36 37 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38						
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35						
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36	-					
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						
29 30 31 32 33 34 35 36						-
30 31 32 33 34 35 36						
31 32 33 34 35 36						
32 33 34 35 36						
33 34 35 36	 					
34 35 36	 					
35 36	 					
36	 					
25						
37						
38						
39						
40 41	 			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
41	 					
43						
44						
45						
46						
47	 					
48						
49 50						
TOTAL			- , 			
IND.		▼		▼		♣
TOTAL DEP.		4	14	4		_
		<u></u>		7		T
TOTAL CLAIMS			15	3		- 1
PTO - 136		4				